Pacjencie, osobo zgłaszająca,
zdarzenie niepożądane - zdarzenie zaistniałe w trakcie udzielania lub w efekcie udzielenia bądź zaniechania udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, powodujące lub mogące spowodować negatywny skutek dla zdrowia lub życia pacjenta, w szczególności zgon, uszczerbek na zdrowiu lub rozstrój zdrowia, chorobę, zagrożenie życia, konieczność hospitalizacji albo jej przedłużenia, a także uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia płodu (Definicja pochodzi z Ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta). ***Zdarzenia niepożądanego nie stanowi zdarzenie, którego skutek jest przewidywanym skutkiem prawidłowo udzielonego świadczenia opieki zdrowotnej.***
Zgłoszenie zdarzenia niepożądanego nie jest równoznaczne ze złożeniem skargi czy roszczenia. Zgłaszanie zdarzeń niepożądanych jest systemem odrębnym i niezależnym od systemu rozpatrywania skarg i wniosków.

Imię, nazwisko pacjenta ……

Data zdarzenia (dzień, miesiąc, rok) ……

Oddział/Pracownia/Poradnia ……

Osoba dokonująca zgłoszenia*:
❒ PACJENT
❒ RODZINA PACJENTA, OSOBA BLISKA

DANE KONTAKTOWE DO OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA
……
……

OPIS ZDARZENIA:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

*właściwe zaznaczyć